

 <p><b>LA RADIO PÚBLICA</b>  <b>Radio y Televisión Argentina S.E.</b>  Maipú 555 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.  Tel/Fax: 011 5278-9100 Int. 525 - Cel.: 011 15-6894-8842</p> <p>Departamento de Licitaciones y Compras.</p>	<p><b>COMPRA DIRECTA: 074/2020</b></p> <p><b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b></p>
<p><b>Proveedor:</b>  <b>Mail:</b></p>	

<p><b>Fecha</b></p>
<p><b>03/08/2020</b></p>

**Condiciones generales**

**De las propuestas:**

Deberán presentarse en formato .pdf a la dirección de correo: [compraslra1@radionacional.gov.ar](mailto:compraslra1@radionacional.gov.ar)

**Fecha límite para recepción de ofertas: lunes 10 de agosto de 2020 a las 16 hs.**

**Contenido de las ofertas:**

**Constancia de Inscripción en AFIP (CUIT).**

Anexo I - PLANILLA DE COTIZACIÓN, debidamente completada y suscripta por representante de la empresa.

Se considerará que toda cotización recibida asume el compromiso de la empresa cotizante con respecto de los requisitos detallados, los cuales deberán estar especificados en su cotización.

**Serán tenidas en cuenta únicamente las propuestas que contemplen la cotización de la totalidad de lo requerido.**

Se deberá dejar constancia en la propuesta de la aceptación de un **mínimo de 30 días como compromiso de mantenimiento de la oferta.**

**La cotización podrá ser expresada en Pesos o Dólares, solo en una de ellas.**

**Plazo de Entrega:** Dentro de los SIETE (7) días, a partir de la suscripción de la Orden de Compra.

**Del lugar de Entrega:** Instalaciones de LRA 1 RN Buenos Aires, ubicada en Maipú 555, CABA.

**Condiciones de pago:** La factura será abonada dentro de los 20 (veinte) días de la fecha de presentación, y una vez entregada la mercadería, previa certificación por parte del Área de Suministros.

En virtud de la Resolución AFIP Nº 4164 de fecha 29 de noviembre de 2017, publicada en Boletín Oficial, se verificará en forma directa o a través de la Oficina Nacional de Contrataciones (ONC), la habilidad para contratar de los oferentes.

**DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES – DECRETO 202/2017**

En mi carácter de representante / titular de la firma ..... declaro bajo juramento, que la misma SI / NO tiene vinculación con los funcionarios enunciados en los artículos 1 y 2 del Decreto 202/2017.

**ANEXO I**

**PLANILLA DE COTIZACIÓN**

El que suscribe..... DNI.....en nombre y representación de la Empresa.....con domicilio legal en la Calle.....Nº.....localidad.....Tel/Fax..... e-mail..... CUIT..... y luego de interiorizarse de las condiciones particulares y técnicas incluidas en la presente solicitud de cotización, presenta la siguiente oferta:

<b>Renglón N°</b>	<b>DETALLE</b>	<b>Cant.</b>	<b>Precio Unitario (IVA incluido)</b>	<b>Precio Total (IVA incluido)</b>
1	CARTUCHO ORIGINAL HP 60 XL NEGRO	6		
2	CARTUCHO ORIGINAL HP 60 XL COLOR	6		
3	CARTUCHO ORIGINAL HP 904 XL NEGRO	6		
4	CARTUCHO ORIGINAL HP 904 XL CYAN	6		
5	CARTUCHO ORIGINAL HP 904 XL MAGENTA	6		
6	CARTUCHO ORIGINAL HP 904 XL AMARILLO	6		
7	CARTUCHO ORIGINAL HP 96 NEGRO	6		
8	CARTUCHO ORIGINAL HP 97 COLOR	6		
9	TÓNER ORIGINAL HP 105	10		
10	TÓNER ORIGINAL HP CB 435	4		
11	TÓNER ORIGINAL HP 540 NEGRO	2		
12	TÓNER ORIGINAL HP 540 CYAN	2		
13	TÓNER ORIGINAL HP 540 MAGENTA	2		
14	TÓNER ORIGINAL HP 504 AMARILLO	2		
15	TÓNER ORIGINAL HP CE 255 X	15		
<b>MONTO TOTAL (IVA INCLUIDO)</b>				

**MONTO TOTAL DE LA OFERTA (IVA incluido): (Completar en letras):**

.....